



SEL DES HAUTS CANTONS

BULLETIN D'ADHÉSION*

* À remettre à un des membres du Collège accompagné du règlement de la cotisation (8 €)

COORDONNÉES DU NOUVEL ADHÉRENT

NOM: PRÉNOM:
ADRESSE:
.....
CODE POSTAL: VILLE:
TÉLÉPHONE FIXE: PORTABLE:
ADRESSE COURRIEL:

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'Association et de m'y conformer.

Signature:

Fait à: Le

N° D'ADHÉSION ATTRIBUÉ (par le Collège):

FICHE INDIVIDUELLE DE RESSOURCES

OFFRES

(Détail des offres de services, de savoirs et de biens que je souhaite apporter dans le SEL)

DEMANDES

(Détail des offres de services, de savoirs et de biens que je souhaite trouver dans le SEL)

CONTACTS COLLÈGE

M. GENTIL: 06.72.60.89.57 / gentilmonique@gmail.com

Y. MICHEL: 04.67.23.62.57 / lebuis@hotmail.fr

T. SAUCE: 06.78.85;06;43

R. MESQUIDA: 06.86.93.41.66 / raymonde310@orange.fr

J. ROUCHON: 04.30.40.43.20 / aristochats34@yahoo.fr

SITE WEB

L. FACQ: 06.37.87.45.65 / lfacq34@free.fr - www.seldeshautscantons.ls.fr

COUPON À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

S.E.L. des Hauts Cantons

NOM: PRÉNOM: N°:
DATE D'INSCRIPTION: PROCHAINE ÉCHÉANCE: